

国民健康保険葬祭費支給申請書兼請求書

被保険者証記号番号		高 国 ー ー			
死亡した 被保険者	氏名				
	生年月日	年	月	日	
死亡年月日		令和	年	月	日
支給金額		50,000 円			
第三者行為によるものか		<input type="checkbox"/> はい (交通事故等) <input type="checkbox"/> いいえ (自損事故・疾病等)			

銀行コード						普 通	口座番号								
銀行・農協 信用金庫 信用組合					フリガナ										
支店コード						口座名義人									
本店・支店 出張所															

上記のとおり申請（請求）します。

なお、支給方法については、上記の金融機関の口座に振込にて支払われるよう請求します。

令和 年 月 日

申請者（葬祭執行者）

〒 ー 住所

氏名

死亡した被保険者との続柄 電話番号

(宛先) 高槻市長

委任 状 欄	令和 年 月 日 (口座名義人)
	上記葬祭費の受領に関する一切の権限を _____ に委任します。
	委任者 住所 _____ (葬祭執行者)
	氏名 _____ (葬祭執行者が手書きしない場合は、記名押印してください)

受付日	担当
-----	----